UNIDAD DOCENTE

CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

Elaborado por: David Benito

Aprobado por la Comisión de Docencia en fecha: 03/09/2024

ÍNDICE

1. PRESENTACIÓN
2. RECURSOS ESTRUCTURALES
3. SERVICIOS ASISTENCIALES
   3.1 Especialidades médicas
   3.2 Especialidades quirúrgicas
4. SERVICIOS CENTRALES
5. DOCENCIA EN EL HOSPITAL
6. INVESTIGACIÓN EN EL HOSPITAL
7. CARACTERÍSTICAS DE LA UNIDAD DOCENTE
8. DEFINICIÓN DE LA ESPECIALIDAD
9. OBJETIVOS DE LA FORMACIÓN
10. METODOLOGÍA DOCENTE
11. COMPETENCIAS A DESARROLLAR EN LA RESIDENCIA
12. CRONOGRAMA
13. PLAN DE ROTACIONES Y OBJETIVOS
    13.1 Primer año
    13.2 Segundo año
    13.3 Tercer año
    13.4 Cuarto año
    13.5 Quinto año
    13.6 Guardias
14. SESIONES CLÍNICAS
15. CURSOS Y CONGRESOS
16. FUENTES DE INFORMACION RECOMENDADAS

1. PRESENTACIÓN

El Hospital de Viladecans es un hospital público que pertenece al Instituto Catalán de la Salud (ICS), y es centro de referencia para los municipios de Castelldefels, Viladecans, Gavà, Begues y Sant Climent de Llobregat, y da cobertura sanitaria a una población que supera las 190.000 personas, según el Registro Central de Población Acreditada del Servicio Catalán de Salud (RCA).

Durante el mes de julio de 2018 se iniciaron las obras de ampliación y reforma del Hospital de Viladecans, proyecto que ha permitido triplicar la superficie (de 13.000m2 a 40.802m2), aumentar la capacidad asistencial, formativa y resolutiva y así conseguir mejoras en el confort de los pacientes y profesionales. Se ha inaugurado la primera fase en junio de 2024 y está previsto que esté en pleno funcionamiento en el 2026 con los siguientes recursos.

2. RECURSOS ESTRUCTURALES

Recursos Estructurales HV	
Camas	154
Quirófanos	9
Salas de Consultas Externas y exploraciones	66
Espacios de Urgencias	32 boxes 8 butacas 5 salas de consultas
Unidad de semicríticos	8 camas
Plazas de Hospital de Día	21
Radiología	1 TAC 1 mamógrafo 2 RM 2 rad. convencional 1 telemando 3 ecógrafos

3. SERVICIOS ASISTENCIALES

3.1 ESPECIALIDADES MÉDICAS

Anestesia y Clínica del Dolor

Endocrinología

Neumología

Aparato Digestivo

Medicina Interna

Reumatología

Cardiología

Neurología

Urgencias

Dermatología

Oncología

Nefrología

Alergología

Intensivos

Rehabilitación

3.2 ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS

Cirugía General

Ginecología

Otorrinolaringología

Cirugía Ortopédica y Traumatología

Oftalmología

Urología

Angiología y Cirugía Vascular

4. SERVICIOS CENTRALES

4.1 DIAGNÓSTICO POR LA IMAGEN

- Radiología simple
- Radiología en urgencias (ubicada enfrente del gabinete de yesos)
- Radiología intervencionista
- Resonancia Magnética Nuclear (RMN)
- Tomografía axial computeritzada (TAC)
- Ecografía
- Mamografía

4.2 FARMACIA

El Hospital de Viladecans dispone de su propio servicio de farmacia con farmacéuticos y técnicos que dan Servicio a la dispensación tanto hospitalaria como ambulatoria del área de influencia.

4.3 LABORATORIO CLÍNICO

El Hospital dispone de su propio Servicio de Laboratorio clínico con médicos y técnicos que procesan muestras biológicas. Las muestras de microbiología y anatomía patológica se envían al Hospital de Bellvitge.

5. INVESTIGACIÓN EN EL HOSPITAL

El Hospital dispone de un comité de investigación propio formado por un equipo multidisciplinar de profesionales de diferentes especialidades.

Los investigadores del Hospital de Viladecans quedan integrados en el Instituto de Investigación Biomédica de Bellvitge (IDIBELL) y en la Dirección de Atención Primaria Costa de Ponent, a través de la Unidad de Apoyo a la Investigación Metropolitana Sur del Instituto de Investigación de Atención Primaria Jordi Gol (IDIAP).

IDIBELL, es uno de los centros estatales acreditados con el máximo nivel de investigación por el Instituto de Investigación Sanitaria Carlos III del Ministerio de Ciencia e Innovación.

6. CARACTERÍSTICAS DE LA UNIDAD DOCENTE

ORGANIZACIÓN DEL SERVICIO

El Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología (COT) del Hospital de Viladecans está integrado por un equipo de profesionales altamente cualificado en el que se combinan la experiencia de especialistas con una larga trayectoria con la motivación e inquietudes de un equipo joven. Existen subespecialidades que de manera conjunta con enfermería, auxiliares clínicos y fisioterapeutas consiguen dar una atención integral, de calidad y personalizada para cada paciente y patología.

El conjunto de especialistas de COT se divide en equipos o unidades según las áreas funcionales de subespecialización:

- Unidad de Rodilla: formada por 4 especialistas
- Unidad de Cadera: formada por 3 especialistas
- Unidad de Hombro y codo: formada por 3 especialistas
- Unidad de Pie y Tobillo: formada por 2 especialistas
- Unidad de Mano y muñeca: formada por 2 especialistas
- Unidad de Raquis: formada por 2 especialistas

7. LA ESPECIALIDAD DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

La Cirugía Ortopédica y Traumatología es la especialidad que incluye la prevención, valoración clínica, el diagnostico, el tratamiento por medios quirúrgicos y no quirúrgicos y el seguimiento hasta el restablecimiento funcional definitivo por los medios adecuados definidos por la *lex artis* de la comunidad de especialistas, de los procesos congénitos, traumáticos, tumorales, metabólicos, degenerativos y de las deformidades y trastornos funcionales adquiridos del aparato locomotor y sus estructuras asociadas.

8. OBJETIVOS DE LA FORMACIÓN

1. Consecución de los conocimientos, habilidades y actitudes que capacitan a un profesional para cumplir de manera competente y responsable las funciones que corresponden al ámbito de la Cirugía Ortopédica y Traumatología, en relación a problemas quirúrgicos urgentes o programados.

2. Logro de los conocimientos, habilidades y actitudes que capacitan a un profesional para cumplir de manera competente y responsable las funciones que corresponden al ámbito

de una formación complementaria en una o más áreas de especial interés, de acuerdo con las circunstancias del residente y del hospital.

3. Formación adecuada en investigación básica y clínica para ayudar a mantener una actitud crítica ante nuevos conocimientos y contribuir al progreso de la especialidad.

9. METODOLOGÍA DOCENTE

10.1 MODELO DE APRENDIZAJE CENTRADO EN EL RESIDENTE

El sistema de formación sanitaria especializada se basa en el aprendizaje mediante el ejercicio profesional en un entorno supervisado, donde se van asumiendo progresivamente responsabilidades a medida que se adquieren las competencias y habilitades previstas en el programa de formación, hasta llegar al grado de responsabilidad inherente al ejercicio autónomo de la especialidad.

Los objetivos específicos de la formación del residente de COT se definen en tres áreas:

1. Conocimiento (formación teòrica)
2. Habilidades psicomotores (formación pràctica)
3. Actitudes/competencias

Para la adquisición de las competencias y habilidades se promueven estrategias docentes orientades a favorecer el pensamiento crítico y permitan la integración de la formación teórica con la clínica e investigación que se lleva a cabo en los diferentes dispositivos de la Unidad Docente. En la adquisición de conocimientos predomina el autoaprendizaje tutorizado, ayudado por seminarios, talleres, discusión de casos con expertos en cada tema, y otros métodos que estimulen la responsabilidad y la autonomía progresiva del residente. Durante cada una de las rotaciones, el residente debe demostrar que dispone de los conocimientos suficientes y que los utiliza regularmente en el razonamiento y actividad clínica.

En cada una de las áreas de rotación, el residente ha de integrar conocimientos y desarrollar habilidades y actitudes que le permitan avanzar en su formación. Él es el principal responsable de su aprendizaje, la función de los especialistas con los que se forma es la de facilitar dicho aprendizaje, supervisar sus actividades y evaluar su progreso.

En cada una de las áreas de rotación, el residente ha de participar en todas las actividades habituales de los especialistas tanto en los aspectos asistenciales, como en los de formación, investigación y gestión clínica.

10.2 NIVELES DE AUTONOMÍA

La capacidad para realizar determinados actos médicos instrumentales o quirúrgicos guarda relación con el nivel de conocimientos y la experiencia. Por ello deben considerarse 3 niveles de autonomía vinculados a niveles de responsabilidad.

Se entiende por autonomía el grado de independencia con el que el residente es capaz de realizar un determinado acto al finalizar un periodo formativo.

- Nivel 1: Las habilidades adquiridas permiten al médico residente llevar a cabo actuaciones de manera independiente, sin necesidad de tutela directa, teniendo a su disposición en cualquier caso la posibilidad de consultar al especialista responsable (tutela indirecta).

- Nivel 2: El residente tiene un extenso conocimiento pero no alcanza la experiencia suficiente para hacer un tratamiento completo de forma independiente.

- Nivel 3: El médico residente ha visto o ha ayudado a determinadas actuaciones, pero no tiene experiencia propia.

10.3 SISTEMA DE EVALUCIÓN

Con la finalidad de valorar el proceso de aprendizaje y la adquisición de competencias y habilidades como un proceso continuo, la evaluación se realizará al final de cada periodo de rotación, según el procedimiento aprobado por la Comisión de Docencia para la unidad docente. Los resultados de la evaluación deberan registrarse en el libro del residente y será utilizado en las entrevistas tutor-residente para valorar los avances y déficits en el proceso de aprendizaje y establecer medidas de mejora.

10. COMPETENCIAS A DESARROLLAR EN LA RESIDENCIA

Durante todo el período de formación en la especialidad de Cirugía Ortopédica y Traumatología el residente deberá aprender tres áreas de conocimientos (formación teórica), de habilidades psicomotoras (formación práctica) y de actitudes.

11.1 CONOCIMIENTOS

• Relativos a la prevención, diagnóstico y tratamiento de las principales patologías del sistema osteoarticular: disponibilidad y estudio de textos y de bibliografía recomendada, presentación

en sesión clínica, asesorado por el tutor, de casos clínicos; sesiones bibliográficas, asistencia a cursos y talleres…

• Conocimientos relativos a las bases científicas de la especialidad. Estos conocimientos se adquirirán de manera individualizada o mediante actividades conjuntas con otras unidades docentes.

• Estructura, función, respuestas reparadoras y generalidades de biología celular y molecular, inmunología y genética del tejido óseo, del aparato de crecimiento óseo y la fisis, del cartílago y la membrana sinovial, de los meniscos, los tendones, ligamentos y sus inserciones, del músculo y la unión miotendinosa, de los nervios y los vasos del aparato locomotor.

• Biomecánica y biomateriales: principios generales, propiedades biomecánicas de los tejidos, biomecánica de los huesos y las articulaciones, bases biomecánicas de los procedimientos terapéuticos. Tipos y propiedades mecánicas de los biomateriales: metales, cerámicas, polímeros; reacciones locales y generales del organismo; principios de diseño de implantes osteoarticulares. Material y principios de osteosíntesis.

• Patología general de los procesos sistémicos del aparato locomotor y de sus estructuras asociadas; enfermedades metabólicas y endocrinopatías; enfermedades de la sangre; tumores óseos, articulares y de tejidos blandos; infecciones; conectivopatías y artropatías inflamatorias; artropatías degenerativas; alteraciones genéticas y displasias del esqueleto; enfermedades neurológicas y musculares.

• Principios generales de terapéuticas relacionadas: quimioterapia y radioterapia oncológica, profilaxis y terapéutica antimicrobiana y antivírica, hemoterapia, profilaxis y tratamiento de la enfermedad tromboembólica, inflamación, dolor agudo y crónico, medicina física y rehabilitación, prótesis externas y ortesis.

• Técnicas especiales de diagnóstico funcional y por imagen: electromiografía, interpretación de la ecografía, la radiografía simple, la TAC, la RMN y densitometría.

• El laboratorio en la patología del aparato locomotor.

11.2 HABILIDADES

Habilidades técnicas generales:

Habilidades quirúrgicas relativas a la preparación preoperatoria y planificación prequirúrgica del paciente, conocimiento de las indicaciones de técnicas anestésicas, técnicas de diéresis, exéresis y síntesis de los tejidos, práctica de los abordajes quirúrgicos relacionados con el aparato locomotor, atención postoperatoria y tratamiento de las complicaciones, técnicas de analgesia, manejo del paciente crítico y soporte vital, conocimiento de los aspectos afines de otras especialidades relacionadas con la Cirugía Ortopédica y Traumatología.

Habilidades técnicas específicas de la especialidad:

En cada rotación se definirán las habilidades técnicas que el residente deberá asumir según los niveles de autonomía definidos para cada una de ellas. Se definirán en detalle más adelante.

11.3 ACTITUDES

Durante todo el ciclo de la formación médica, el objetivo fundamental ha de ser la formación de un profesional cabal cuya función principal es la interacción con el paciente que acude a él. El primer paso en este campo debe ser la definición de los atributos de la profesionalidad y el segundo el reconocimiento por parte de unos y otros de la importancia de su adquisición.
Durante la formación especializada el residente debe contemplar aspectos que lo ayuden a formarse técnicamente y a desarrollar una actitud que potencie aspectos generales inherentes al profesionalismo:

- Orientación al paciente: voluntad de definir y resolver los problemas clínicos, personales y sociales del paciente. Capacidad para comunicar e informar a éste y a su entorno.
- Identificación con los objetivos de la unidad y del centro al que está adscrito y con los de su programa formativo.
- Capacidad de colaboración con los miembros de su equipo, independientemente de la titulación profesional de los mismos.
- Dedicación, disponibilidad y puntualidad; preocupación por la calidad de su propio rendimiento y de su progresión.
- Flexibilidad para adaptar sus intereses, enfoques y comportamientos en situaciones cambiantes y con personas diversas.
- Respeto por las normas éticas y la autonomía, los valores culturales y espirituales de los pacientes y por la confidencialidad de sus actuaciones.
- Iniciativa y resolución para tomar decisiones adecuadas teniendo en cuenta su nivel de conocimientos y habilidades.
- Utilización racional de los recursos disponibles con criterios de equidad, justicia y equilibrio entre el coste y el beneficio previsible.

11.4 FORMACIÓN INVESTIGADORA

Durante su formación el residente debe iniciarse en el conocimiento de la metodología de la investigación.
Debe adquirir los conocimientos necesarios para realizar un estudio de investigación, ya sea de tipo observacional o experimental.
También debe saber evaluar críticamente la literatura científica relativa a las ciencias de la salud siendo capaz de diseñar un estudio, realizar la labor de campo, la recogida de datos, el análisis estadístico, así como su discusión y elaboración de conclusiones que debe saber presentar como comunicación o publicación.
La formación del residente como futuro investigador ha de realizarse a medida que avanza su maduración como especialista y ha de permitir una formación adicional durante su período de

residencia que le permita capacitarse en un área concreta de investigación al finalizar la residencia.

11. CRONOGRAMA

R1	COT - Urgencias y quirófano de urgencias	6 meses	H. Viladecans
	Atención primaria	1 mes	CAP
	Anestesia y Reanimación	3 meses	H. Viladecans
	Angiología y Cirugía Vascular	1 mes	H. Bellvitge
R2	Angiología y Cirugía Vascular	2 mesos	H. Viladecans
	Cirugía Plástica y Reparadora	1 mes	H. Bellvitge
	COT - Sépticos	3 meses	H. Bellvitge
	COT - Unidad de Tumores	2 meses	H. Bellvitge
	COT - Ortopedia Infantil	3 meses	H. Sant Joan de Déu
R3	Politrauma	1 mes	H. Bellvitge
	Raquis	4 meses	H. Viladecans
	Reumatología	2 meses	H. Viladecans
	Hombro y codo	4 meses	H. Viladecans
R4	Rodilla	5 meses	H. Viladecans
	Rehabilitación	2 meses	H. Viladecans
	Cadera	4 meses	H. Viladecans
R5	Rotación externa/optativa	1 mes	
	Mano y muñeca	5 meses	H. Viladecans
	Pie y tobillo	5 meses	H. Viladecans

12. PLAN DE ROTACIONES Y OBJETIVOS POR AÑO

13.1 RESIDENTE DE PRIMER AÑO

13.1.1 Cirugía Ortopédica y Traumatología – Urgencias

Duración: 6 meses

Dispositivo: Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital de Viladecans.

Objetivos teóricos:

- Bases fisiopatológicas de tratamiento de las fracturas.
- Fisiopatología de la consolidación de las fracturas.
- Conocer los diferentes sistemas de tratamiento de las fracturas.
- Indicación de los sistemas de inmovilización y tracción más comunes.
- Técnicas de imagen y funcionales de utilidad en la especialidad.
- Acercamiento a los abordajes quirúrgicos ortopédicos estándar.

Habilidades (Objetivos prácticos):

- Manejo de los sistemas de inmovilización y tracción más comunes.
- Realizar una historia clínica dirigida de un problema traumático.
- Explorar adecuadamente al paciente e intentar relacionar los resultados con la presunción diagnóstica.
- Solicitar las exploraciones complementarias adecuadas e interpretarlas.
- Confeccionar notas clínicas e informes de alta.
- Establecer una relación adecuada con el resto del personal.
- Desarrollar lazos de empatía con el enfermo y su familia.
- Sutura y curas de heridas no complejas.

Nivel de Autonomía: Nivel 3 para todas las actividades.

Atención continuada: El residente deberá realizar guardias en el servicio de COT del Hospital de Viladecans.

13.1.2 Atención Primaria

Duración: 1 mes

Dispositivo: Centro de Atención Primaria con Médico de Medicina Familiar y Comunitaria

Objetivos teóricos:

- Conocer la organización, funcionamiento y rol de cada una de las disciplinas integrantes de un equipo de atención primaria de salud.
- Conocer los recursos existentes sanitarios, sociosanitarios y sociales existentes en el territorio.
- Manejo de las fases subagudas y crónicas de enfermedades de alta prevalencia.
- Promoción de estilos de vida saludables que potencien la autonomía y el autocuidado.
- Identificar aspectos sociales, culturales, emocionales relacionados con el proceso de enfermar.
- Identificar las patologías traumatológicas más prevalentes en atención primaria.
- Valorar las patologías traumatológicas como causa de disfuncionalidad e incapacitación laboral y la gestión de los mismos.

- Criterios de derivación existentes en atención primaria a recursos de rehabilitación física.
- Identificar las urgencias traumatológicas más prevalentes en atención primaria.
- Técnicas de comunicación médico-enfermo.

Habilidades:

- Anamnesis y exploración física del paciente en Atención Primaria.
- Interpretación de resultados de pruebas complementarias generales.
- Indicaciones de derivación urgente/programada en el centro hospitalaria de referencia.
- Resolución de consultas e inicio en la realización de técnicas convencionales de tratamiento en el contexto del enfermo traumatológico.

Nivel de autonomía: Nivel 3 para todas las actividades.

Atención continuada: El residente deberá realizar guardias de COT en el hospital durante esta rotación.

13.1.3 Anestesiología y Reanimación

Duración: 3 meses

Dispositivo: Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital de Viladecans.

Objetivos teóricos:

- Manejo del paciente crítico
- Técnicas básicas de intubación, toracocentesis y vías centrales
- Técnicas de anestesia loco-regional y tratamiento del dolor
- Evaluación y optimización preoperatoria del paciente

Habilidades:

- Elaboración de historia clínica anestésica y valoración preoperatoria
- Valoración de pruebas complementarias diagnósticas
- Accesos vasculares periféricos y centrales
- Intubación orotraqueal
- Tratamiento del dolor postoperatorio
- Bloqueos nerviosos

Nivel de autonomía: Nivel 3 para todas las actividades.

Atención continuada: El residente deberá realizar guardias en el Servicio de Anestesiología y de COT del hospital durante ese periodo.

13.1.4 Angiología y Cirugía Vascular

Duración: 1 mes

Dispositivo: Servicio de Angiología y Cirugía Vascular. Hospital Universitario de Bellvitge.

Objetivos teóricos:

- Valoración de las lesiones vasculares traumáticas, agudas y crónicas.
- Abordajes quirúrgicos frecuentes en patologia relacionada con el aparato locomotor.
- Conocimientos en las técnicas básicas de la reparación quirúrgica vascular.
- Diagnóstico, tratamiento y prevención de la trombosis venosa profunda.
- Manejo del pie diabético.
- Amputaciones

Habilidades:

- Realización de una correcta anamnesis y exploración física
- Valoración de las pruebas complemetarias y su indicación.
- Participación en las técnicas quirúrgicas más habituales.
- Valoración de las opciones de tratamiento quirúrgico y conservador.

Nivel de autonomia: Nivel 3 para todas las actividades.

Atención continuada: El residente deberá realizar guardias en el servicio de Angiología y Cirugía vascular del Hospital de Bellvitge.

13.2 RESIDENTE DE SEGUNDO AÑO

13.2.1 Angiología y Cirugía Vascular

Duración: 2 meses.

Dispositivo: Servicio de Angiología y Cirugía Vascular. Hospital de Viladecans.

Objetivos teóricos:

- Valoración de las lesiones vasculares traumáticas, agudas y crónicas.
- Abordajes quirúrgicos frecuentes en patologia relacionada con el aparato locomotor.
- Conocimientos en las técnicas básicas de la reparación quirúrgica vascular.
- Diagnóstico, tratamiento y prevención de la trombosis venosa profunda.
- Amputaciones

Habilidades:

- Realización de una correcta anamnesis y exploración física
- Valoración de las pruebas complemetarias y su indicación.
- Participación en las técnicas quirúrgicas más habituales.
- Valoración de las opciones de tratamiento quirúrgico y conservador.

Nivel de autonomia: Nivel 3 y/o Nivel 2 según la actividad a realizar

Atención continuada: El residente deberá realizar guardias en el Servicio de COT del Hospital.

13.2.2 Cirugía Plástica y Reparadora

Esta rotación será de un total de 1 mes se dividirá en un primer mes en el servicio de Cirugía Plástica y Reparadora del Hospital Universitario de Bellvitge

Duración: 1 mes

Dispositivo: Servicio de Cirugía Plástica y Reparadora. Hospital Universitario de Bellvitge.

Objetivos:

- Valoración y manejo de heridas y lesiones de partes blandas.
- Técnicas de sutura
- Cobertura de defectos cutáneos.
- Aprender la interrelación entre la patología traumática cutánea y otras patologías
- Conocer los diferentes tipos de reparación cutánea, injertos libres y colgajos simples
- Conocer la fisiopatología, diagnóstico y tratamiento precoz de las quemaduras cutáneas.

Habilidades:

- Realizar la anamnesis y exploración física del paciente con heridas cutáneas y de partes blandas
- Realizar diagnósticos de graduación de la gravedad de las patologías más frecuentes
- Participar en la valoración de las opciones de tratamiento (quirúrgico/conservador)
- Realizar diferentes técnicas de sutura
- Participar en la realización de curas y cobertura de defectos cutáneos/quemaduras
- Iniciarse y participar en las técnicas quirúrgicas de injertos y colgajos cutáneos más habituales.
- Intervenir en el proceso de información al paciente y la familia.

Niveles de autonomia: Nivel 3 y 2 según la actividad a realizar

Atención continuada: El residente deberá realizar guardias en el servicio de Cirugía Plástica y Reparadora del Hospital de Bellvitge.

13.2.3 Patología Séptica del aparato locomotor

Es una rotación complementaria de la anterior pues la Unidad de Sépticos de Bellvitge, perteneciente al Servicio de COT es, junto con Cirugía Plástica y Reparadora del mismo hospital uno de los CSUR (Centros, servicios y unidades de referencia) nacionales en cirugía séptica osteoarticular, y funcionan com una Unidad Asistencial.

Duración: 3 meses

Dispositivo: Unidad de Sépticos. Hospital Universitario de Bellvitge

Objetivos teóricos:

- Formas de presentación de la infección en nuestra especialidad.
- Criterios básicos de tratamiento de las diferentes formas de presentación de las infecciones, especialmente las de carácter urgente.
- Protocolos de actuación actuales en el manejo de la patologia séptica.
- Procedimientos complementarios de diagnostico.
- Flora bacteriana más habitual en función del proceso séptico.
- Espectro de acción de los diferentes antibióticos.
- Arsenal terapéutico antibiótico disponible en el hospital, política antibiótica y uso racional de los antibióticos.
- Manejo de las lesiones de partes blandas y su cobertura (injertos libres y colgajos).
- Cobertura de defectos cutáneos.

Habilidades:

- Maniobras invasivas necesarias para el diagnóstico de las infecciones: artrocentesis, punción de abscesos, etc.
- Establecer una pauta antibiótica empírica según la presentación y localización del proceso séptico.
- Procedimientos de limpieza quirúrgica, evacuación y drenaje de colecciones sépticas agudas sencillas.
- Participación en las diferentes técnicas de cobertura de defectos cutáneos.
- Participación en la realización de injertos y colgajos.

Niveles de autonomia:

La mayoría de los actos han de ser tutelados (nivel 2 y 3), pero algunas actividades se pueden realizar sin supervisión directa, como artrocentesis o toma de muestras superficiales (nivel 1).

Atención continuada

Realizará guardias en el Servicio de Traumatología del Hospital de Bellvitge, con especial interés en el paciente séptico agudo y en el politraumatizado.

13.2.4 Patología tumoral del aparato locomotor

Duración: 2 meses

Dispositivo: Unidad de Tumores. Hospital de Bellvitge

Objetivos teóricos:

- Conocer los diferentes tipos de lesiones tumorales del aparato locomotor.
- Algoritmo diagnóstico de las lesiones tumorales.
- Exploraciones complementarias de imagen en patologia tumoral.
- Técnicas agresivas complementarias para su diagnóstico.
- Esquema terapéutico básico del tratamiento de los tumores del aparato locomotor.
- Tratamientos complementarios oncológicos (radioterapia, quimioterapia).
- Manifestaciones y posibilidades terapéuticas de las lesiones tumorales metastásicas.
- Aproximación al conocimiento teórico del tratamiento de las lesiones tumorales complejas.

Habilidades:

- Informar adecuadamente y con delicadeza al paciente y familiares sobre el proceso tumoral.
- Obtener correctamente el consentimiento informado.
- Establecer un plan de trabajo para diagnosticar, establecer el estadio y proponer un itinerario de tratamiento de una lesión tumoral del aparato locomotor.
- Realizar varios procedimientos quirúrgicos de tratamiento quirúrgico de lesiones tumorales simples (exostosis, osteocondromas, lipomas, etc.).
- Detectar precozmente las complicaciones de la cirugía.

Niveles de autonomia:

Todos los procedimientos quirúrgicos son de nivel 3.
La anamnesis, exploración, solicitud de pruebas diagnósticas podrán ser de nivel 1. La indicación terapéutica puede ser de nivel 2.

Atención continuada:

Realizará guardias en el Servicio de COT del Hospital de Bellvitge, con especial interés en las complicacions postquirúrgicas del paciente tumoral, el paciente séptico y el politraumatizado.

13.2.5 Cirugía Ortopédica y Traumatología Pediátrica

Duración: 3 meses

Dispositivo: Servicio de Cirugía y Ortopedia Pediátrica. Hospital San Juan de Dios.

Objetivos teóricos:

- Conocer la patología ortopédica más frecuente del aparato locomotor en crecimiento.
- Conocer la patología traumática del aparato locomotor en crecimiento con especial interés en la patología del cartílago de crecimiento
- Evaluar correctamente al paciente pediátrico con especial énfasis en el examen físico, la orientación diagnóstica, la adaptación de los exámenes complementarios, las indicaciones de tratamiento y el control evolutivo.
- Prevenir y tratar adecuadamente las complicaciones de los procedimientos específicos de la cirugía ortopédica pediátrica según las particularidades de este grupo de pacientes
- Conocer la singularidad de la entrevista clínica y la comunicación médico-paciente-familia en el entorno de la pediatría
- Integrarse en las unidades sanitarias identificándose con los objetivos de servicio a través del trabajo en equipo, disponibilidad, dedicación e iniciativa. Preocuparse por la calidad de la atención, el uso racional de los recursos y el respeto de las normas éticas.

Habilidades:

- Realizar la anamnesis y exploración física del paciente pediátrico
- Interpretar las pruebas de imagen con la singularidad de la infancia
- Participar en la decisión del tratamiento quirúrgico o conservador de las fracturas en niños y adolescentes
- Reducir e inmovilizar las fracturas más frecuentes en niños.
- Realizar reducciones abiertas y osteosíntesis de fracturas simples
- Realizar el seguimiento de las patologías traumáticas en niños
- Diagnosticar patologías ortopédicas congénitas o adquiridas, y establecer criterios iniciales de actuación
- Asistir en técnicas quirúrgicas pediátricas (patología ortopédica y traumática)
- Intervenir en el proceso de información al paciente y la familia
- Participación en las sesiones clínicas diarias regulares (pacientes ingresados a la guardia y revisión de hospitalizados) y semanales (planificación quirúrgica, diagnóstico de

imágenes y casos clínicos). Elaboración y presentación en sesión monográfica clínica de temas pactados con el Colaborador Docente
- Asistencia al programa de clases presenciales de formación con revisión de temas específicos de las unidades de Asistenciales
- Actividad de investigación supervisada y participación en la presentación de comunicaciones, revisión de casos clínicos o colaborar en estudios prospectivos

Niveles de autonomía:

En todos los casos de procedimientos quirúrgicos, el nivel de responsabilidad inicial es 3, con tendencia a nivel 2, dependiendo de la actitud y experiencia del residente.
Procedimientos no quirúrgicos nivel 2 con nivel 1 en algun caso si así se determina según la progresión de adquisición de las capacidades y habilidades.

Atención continuada:

Realizará guardias en el Hospital de San Joan de Dios durante su rotación, con el fin de adquirir y consolidar conocimientos de la patologia traumatológica urgente en la edad pediátrica.

13.3 RESIDENTE DE TERCER AÑO

13.3.1 Politraumáticos

Duración: 1 mes.

Dispositivo: Unidad de Traumatología. Hospital de Bellvitge

Objetivos teóricos:

- Manejo de las fracturas abiertas.
- Conocer los diferentes tipos e indicaciones de los fijadores externos.
- Conocer la fisiopatología y los síntomas y signos de alarma de los síndromes compartimentales.
- Conocer los protocolos de actuación en un enfermo con politraumatismo
- Reconocer las complicaciones precoces de las fracturas abiertas.
- Conocer la singularidad de la información médica en el entorno del paciente con politraumatismo

Habilidades:

- Realizar la anamnesis y exploración física del paciente con politraumatismo.
- Detección precoz e indicación quirúrgica de los síndromes compartimentales.
- Participar de la cirugía de síndromes compartimentales
- Realizar la cura y limpieza de las fracturas abiertas

- Seleccionar el tipo de fijación y realizar montajes simples de fijadores externos.
- Realizar el seguimiento de los pacientes politraumáticos para valorar la evolución y así detectar y tratar las posibles complicaciones.
- Intervenir en el proceso de información al paciente y la familia.
- Informar y obtener el consentimiento informado.

Niveles de autonomia:

Nivel 3 en los procedimientos quirúrgicos más complejos, con tendencia a nivel 2, dependiendo de la capacidad , habilidad y experiencia del residente.

Atención continuada:

Realizará guardias en el Hospital de Bellvitge durante su rotación, adquirirá conocimientos en el manejo del paciente politraumatizado, con un nivel de autonomia de 3 con tendencia al 2 en función de la complejidad del caso y la capacidad y experiencia del residente.

13.3.2 Cirugía Ortopédica y Traumatología

Duración: 4 meses

Dispositivo: Unidad de Raquis. Hospital de Viladecans.

Objetivos teóricos:

- Anatomía y biomecánica del raquis.
- Principales enfermedades y síndromes del raquis, sean congénitos o adquiridos.
- Anamnesis y exploración física características del raquis.
- Indicación de tratamiento de las fracturas del raquis.
- Biomecánica de los sistemas de osteosíntesis del raquis.
- Abordajes quirúrgicos más habituales en el raquis.
- Indicaciones de tratamiento conservador y quirúrgico en la patologia del raquis.
- Complicaciones más frecuentes de los procedimientos quirúrgicos en el raquis.
- Aproximación al conocimiento teórico de los problemas complicados del raquis (deformidades postraumáticas, escoliosis, inestabilidades segmentarias graves, espondilolistesis, etc.).

Habilidades:

- Informar adecuadamente al paciente y familiares sobre el procedimiento quirúrgico.
- Obtener correctamente el consentimiento informado.
- Establecer un diagnóstico sindrómico y una indicación terapéutica.
- Valorar alternativas conservadoras al tratamiento quirúrgico.
- Interrelacionarse con especialidades afines (Rehabilitación, Neurocirugía), para abordaje multidisciplinario de las patologías del raquis.

- Realizar varios procedimientos quirúrgicos del raquis (hernia discal simple, instrumentaciones de fracturas sencillas, etc.).
- Detectar precozmente las complicaciones de la cirugía.

Niveles de autonomia:

Todos los procedimientos quirúrgicos son inicialmente nivel 3 de responsabilidad.
A medida que la rotación avanza, serán de nivel 2 en función de la habilidad y progresión del residente. La anamnesis, exploración, solicitud de pruebas diagnósticas e indicación terapèutica podrán ser de nivel 1 a medida que avance la rotación.

Al final del periodo formativo en esta unidad, el residente debe ser capaz de realizar las siguientes actuaciones en función de los niveles de autonomía:

Nivel 1:
- Exploración y diagnóstico de patología traumática
- Exploración y diagnóstico de patología degenerativa
- Exploración y diagnóstico de lesiones neurológicas
- Tratamiento conservador de fracturas vertebrales
- Exploración y diagnóstico de deformidades raquídeas

Nivel 2:
- Tratamiento quirúrgico de hernias discales

Nivel 3:
- Tratamiento quirúrgico de fracturas vertebrales
- Tratamiento quirúrgico de patología degenerativa
- Tratamiento quirúrgico de las deformidades del raquis

Atención continuada: Realizará guardias en el Servicio de COT del hospital.

13.3.3 Reumatología

Duración: 2 meses

Dispositivo: Servicio de Reumatología. Hospital de Viladecans

Objetivos:

- Afecciones médicas del aparato locomotor y de los procedimientos específicos del diagnóstico y tratamiento de los mismos.
- Diagnóstico y tratamiento de la osteoporosis así como interpretación de densitometrías óseas.
- Criterios diagnósticos de la patología reumática más prevalente y su tratamiento.
- Diagnósticos diferenciales de patología traumatológica y reumatológica.
- Manejo multidisplicinar de los pacientes osteoarticulares.

Habilidades:

- Aprender los criterios adecuados de derivación para estudio de patología reumática.
- Participación activa en las consultas externas.
- Uso racional de medicación para el dolor crónico.
- Participar de manera activa en el aprendizaje de las técnicas de infiltración.

Nivel de autonomía: Nivel 3 para la mayoría de actividades específicas de la especialidad. Serán de nivel 2 o nivel 1 aquellas que puedan ser compartidas con la especialidad de COT, como infiltraciones, punciones articulares y manejo del dolor crónico.

Atención continuada: Realizará guardias en el Servicio de Traumatología del hospital.

13.3.3 Cirugía Ortopédica y Traumatología

Duración: 4 meses

Dispositivo: Unidad de Hombro y Codo. Hospital de Viladecans.

Objetivos teóricos:

- Anatomía y biomecánica del hombro, brazo y codo.
- Anamnesis y exploración física, características de la extremidad superior.
- Principales enfermedades y síndromes del hombro, brazo y codo, con especial atención al hombro inestable, patología de la cofia rotadora y secuelas postraumáticas de los traumatismos del codo.
- Introducción a la técnica de artroscopia en el hombro y el codo.
- Adquirir destreza en las intervenciones más frecuentes en el hombro y codo.

Habilidades:

- Informar adecuadamente al paciente y familiares sobre el procedimiento quirúrgico.
- Obtener correctamente el consentimiento informado.
- Valorar alternativas conservadoras al tratamiento quirúrgico.
- Realizar los abordajes más frecuentes de hombro, codo.
- Realizar varios procedimientos quirúrgicos de la extremidad superior.
- Detectar precozmente las complicaciones de la cirugía.

Nivel de autonomia:

Todos los procedimientos quirúrgicos son inicialmente nivel 3 de autonomía pero con tendencia a nivel 2 según la habilidad y progresión del residente. La anamnesis, exploración, solicitud de exploraciones complementarias podrán ser de nivel 1, según los casos y a medida que avnace la rotación.

Al final del periodo formativo en este equipo, el residente debería ser capaz de realizar las siguientes intervenciones en función de los niveles de autonomía:

Nivel 1:
- Reducción cerrada o abierta de luxaciones de extremidad superior

Nivel 2:
- Artroscopia diagnóstica de hombro.
- Descompresión subacrominal artroscópica
- Reparación de manguito con cirugía abierta o artroscópica
- Inestabilidad acromio-clavicular
- Inestabilidad glenohumeral por cirugía artroscópica
- Artroplastia de hombro
- Epicondilitis
- Fracturas de húmero proximal
- Fracturas supracondíleas de húmero
- Fractura de olécranon
- Fracuras de la cabeza del radio
- Fracturas de clavícula

Nivel 3:
- Reparación de inestabilidad glenohumeral por cirugía abierta
- Pseudoartrosis de húmero
- Fracturas-luxaciones de húmero proximal
- Fracturas de escápula
- Transferencias musculares para el tratamiento de lesiones irreparables de manguito
- Artroscopia de codo
- Recambios protésicos
- Fracturas periprotéticas

Atención continuada: Realizará guardias en el Servicio de COT del hospital.

13.4 RESIDENTE DE CUARTO AÑO

13.4.1 Cirugía Ortopédica y Traumatología

Duración: 5 meses
Dispositivo: Unidad de Rodilla. Hospital de Viladecans.

Objetivos teóricos:

- Anatomía y biomecánica de la rodilla.
- Principales enfermedades y síndromes de la rodilla, sean congénitos o adquiridos.
- Anamnesis y exploración física características de la rodilla.
- Introducción a la técnica de artroscopia.
- Biomecánica de las artroplastias de rodilla.

- Abordajes quirúrgicos más habituales.
- Indicaciones del tratamiento conservador y quirúrgico
- Complicaciones más frecuentes de los procedimientos quirúrgicos en la rodilla.
- Aproximación al conocimiento teórico de los problemas complicados de la rodilla (deformidades postraumáticas, inestabilidades ligamentosas graves, recambios complejos de artroplastias, etc.).

Habilidades:

- Informar adecuadamente al paciente y familiares sobre el procedimiento quirúrgico.
- Obtener correctamente el consentimiento informado.
- Establecer un diagnóstico sindrómico y una indicación terapéutica.
- Valorar alternativas conservadoras al tratamiento quirúrgico.
- Realizar los abordajes más frecuentes de la rodilla.
- Realizar varios procedimientos quirúrgicos de la rodilla (artroscopia quirúrgica, osteotomía tibial y artroplastia total).
- Detectar precozmente las complicaciones de la cirugía.

Niveles de autonomia:

Todos los procedimientos quirúrgicos son inicialmente nivel 3 de responsabilidad.
A medida que la rotación avanza, serán de nivel 2 en función de la habilidad y progresión del residente. La anamnesis, exploración e indicación terapéutica podrán ser de nivel 1, pero siempre comentadas con el tutor, posteriorment.

Al final del periodo formativo en este equipo, el residente debería ser capaz de realizar las siguientes intervenciones en función de los niveles de autonomía:

Nivel 1:

- Exploración básica de la rodilla
- Artrocentesis e infiltraciones
- Osteosíntesis de fracturas de ròtula
- Artroscopia diagnóstica

Nivel 2:

- Meniscectomía artroscópica y sutura meniscal
- Extracción de Cuerpos libros intraarticulares
- Prótesis primaria de rodilla
- Tratamiento de inestabilidades rotulianas
- Osteosíntesis de fracturas de fémur distal y tibia proximal
- Fijación externa de fracturas y luxaciones de rodilla
- Reparación de lesiones del ligamento cruzado anterior
- Reparación de cartílago: microfracturas, mosaicoplastia, implantación de condrocitos autólogos
- Osteotomías tibiales y femorales

Nivel 3:

- Reparación de lesiones del ligamento cruzado posterior
- Reparación de inestabilidades posteroexternas
- Recambio de prótesis articular de rodilla
- Trocleoplastia
- Artrodesis de rodilla
- Fracturas periprotéticas

Atención continuada: Realizará guardias en el Servicio de COT del hospital.

13.4.2 Medicina Física y Rehabilitación

Duración: 2 meses

Dispositivo: Servicio de Rehabilitación. Hospital de Viladecans

Objetivos:

- Fundamentos de la Rehabilitación y Medicina física.
- Indicaciones generales y opciones terapéuticas de esta especialidad en los pacientes procedentes del Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología.
- Procedimientos rehabilitadores como alternativa al tratamiento quirúrgico de problemas ortopédicos.
- Conocer los diferentes tipos de ortesis y prótesis externas.
- Conceptos discriminatorios entre defecto, discapacidad y minusvalía.
- Integrarse en un Servicio con estrecha relación con COT.
- Opciones, indicaciones y limitaciones de los medios físicos en la patología osteomuscular (cineseterapia, electroterapia, etc.).

Habilidades:

- Establecer el balance articular normal de cualquier segmento articular.
- Detectar trastornos tróficos y limitaciones del sistema musculoesquelético.
- Establecer la indicación de rehabilitación tras un procedimiento conservador o quirúrgico del aparato locomotor.

Nivel de autonomía: Nivel 3 para todas las actividades.

Atención continuada: Realizará guardias en el Servicio de Traumatología del hospital.

13.4.3 Cirugía Ortopédica y Traumatología

Duración: 4 meses

Dispositivo: Unidad de Cadera. Hospital de Viladecans.

Objetivos:

- Anatomía y biomecánica de la cadera.
- Principales enfermedades y síndromes de la cadera, sean congénitos o adquiridos.
- Anamnesis y exploración física características de la cadera.
- Biomecánica de las artroplastias de cadera.
- Abordajes quirúrgicos más habituales.
- Indicaciones del tratamiento conservador o quirúrgico.
- Complicaciones más frecuentes de los procedimientos quirúrgicos en la cadera.
- Aproximación al conocimiento teórico de los problemas complicados de la cadera (secuelas postraumáticas, recambios complejos de artroplastias, etc.).

Habilidades:

- Informar adecuadamente al paciente y familiares sobre el procedimiento quirúrgico.
- Obtener correctamente el consentimiento informado.
- Establecer un diagnóstico sindrómico y una indicación terapéutica.
- Valorar alternativas conservadoras al tratamiento quirúrgico.
- Realizar los abordajes más frecuentes de la cadera.
- Realizar varios procedimientos quirúrgicos de la cadera.
- Detectar precozmente las complicaciones de la cirugía.

Niveles de autonomia:

Todos los procedimientos quirúrgicos son inicialmente nivel 3 de autonomía.
A medida que la rotación avanza, serán de nivel 2 en función de la habilidad y progresión del residente. La anamnesis, exploración física, solicitud de pruebas diagnósticas e indicación terapéutica podrán ser de nivel 1 a medida que avance la rotación.

Al final del periodo formativo en este equipo, el residente debería ser capaz de realizar las siguientes intervenciones en función de los niveles de autonomía:

Nivel 1:

- Exploración de la cadera
- Osteosíntesis de fracturas proximales del fèmur
- Punciones articulares y biopsias
- Reducciones de luxación protésica

Nivel 2:

- Artroplastia primaria de cadera
- Hemiartroplastias por fractura intracapsular
- Osteosíntesis de fractura diafisarias de fèmur
- Fracturas simples de cotilo
- Bursoscopia trocantérica y tratamiento de lesiones glúteas

Nivel 3:

- Artroplastias de revisión
- Fracturas complejas de acetábulo
- Fracturas de pelvis
- Fractura periprotéticas de cadera
- Artroplastia primaria compleja (DDH, Deformidades post-Perthes, etc.)
- Artroscopia de cadera (deformidades CAM y lesiones laborales)

Atención continuada: Realizará guardias en el Servicio de COT del hospital.

13.5 RESIDENTE DE QUINTO AÑO

13.5.1 Rotación externa

Duración: Hasta 1 mes.

Posiblidad de realizar rotación externa en centros o dispositivos nacionales o Internacionales no previstos en el itinerario formativo con el ojetivo de ampliar los conocimientos o el aprendizaje de técnicas que no se practican en el Hospital y que según el programa de formación de la especialidad son necesarias o complementarias.
La rotación externa la ha de proponer el tutor/tutora a la comisión de docencia con los objetivos de manera detallada y se debe realizar en centros acreditados para la docencia o de reconocido prestigio nacional o internacional. Deben contar con la aceptación de la comisión de docencia del centro de destino.
No se pueden autorizar rotaciones externas en los últimos tres meses de la residencia.

13.5.2 Cirugía Ortopédica y Traumatología

Duración: 5 meses

Dispositivo: Unidad de Mano, Muñeca y microcirugía. Hospital de Viladecans.

Objetivos teóricos:

- Anatomía y biomecánica del antebrazo, muñeca y mano.
- Anamnesis y exploración física características de la extremidad superior.
- Principales enfermedades y síndromes del antebrazo, muñeca y mano con especial interés en los síndromes canaliculares compresivos.
- Introducción a la técnica de artroscopia en la muñeca.
- Introducción a las técnicas de microcirugía.
- Técnicas de sutura de las lesiones agudes y crónicas de los tendones de la mano.
- Interpretar los resultados del electromiograma y su correlación con la clínica.

- Aproximación al conocimiento teórico de los problemas complicados de la extremidad superior (mano catastrófica, secuelas paralíticas de los nervios de la extremidad superior, etc.).

Habilidades:

- Informar adecuadamente al paciente y familiares sobre el procedimiento quirúrgico.
- Obtener correctamente el consentimiento informado.
- Valorar alternativas conservadoras al tratamiento quirúrgico.
- Realizar los abordajes más frecuentes de muñeca y mano.
- Valorar los déficits funcionales de la extremidad postraumatismos nerviosos.
- Realizar varios procedimientos quirúrgicos de la extremidad superior.
- Detectar precozmente las complicaciones de la cirugía.

Niveles de autonomía:

Todos los procedimientos quirúrgicos son inicialmente nivel 3, pero con tendencia a nivel 2 según la habilidad y progresión del residente. La anamnesis, exploración, solicitud de pruebas diagnósticas e indicación terapéutica podrán ser de nivel 1 a medida que avance la rotación.

Al final del periodo formativo en este equipo, el residente debería ser capaz de realizar las siguientes intervenciones en función de los niveles de autonomía:

Nivel 1:
- Exploración física de la mano y muñeca
- Interpretación de RX, TAC y RMN de la extremidad superior
- Lesiones traumáticas simples de tendones extensores

Nivel 2:
- Dedo en resorte
- Canal carpiano
- Algoparesia cubital
- Lesiones traumáticas de tendones flexores
- Lesiones traumáticas de los nervios periféricos
- Fractura radio distal
- Fracturas diafisarias de antebrazo
- Fracturas de metacarpianos(MTC) y falanges
- Fractura de escafoides
- Lesión ligamento colateral medial del pulgar
- Enfermedad de Dupuytren
- Rizartrosis
- Artrodesis y artroplastias MTC y IF

Nivel 3:
- Inestabilidades carpianas
- Dedo en boutoniere
- Dedo en cuello de cisne

- Fracturas-luxaciones del carpo
- Artrodesis parciales o totales de muñeca
- Pseudoartrosis de escafoides
- Injertos nerviosos
- Mano catastrófica
- Enfermedad de Kienböck
- Reparaciones complejas de tendones, flexores y extensores
- Artroscopia de muñeca

Atención continuada: Realizará guardias en el Servicio de COT del hospital.

13.5.3 Cirugía Ortopédica y Traumatología

Duración: 5 meses

Dispositivo: Unidad de Pie y Tobillo. Hospital de Viladecans.

Objetivos teóricos:

- Anatomía y biomecánica del pie y del tobillo.
- Anamnesis y exploración física características del pie y del tobillo.
- Principales enfermedades y síndromes del pie y del tobillo.
- Introducción a la técnica de cirugía percutánea del antepié.
- Biomecánica de las artroplastias de tobillo.
- Abordajes quirúrgicos más habituales.
- Indicaciones del tratamiento conservador y quirúrgico.
- Complicaciones más frecuentes de los procedimientos quirúrgicos en el pie y el tobillo.
- Aproximación al conocimiento teórico de los problemas complicados del pie y del tobillo (deformidades postraumáticas, inestabilidades ligamentosas graves, etc.).

Habilidades:

- Informar adecuadamente al paciente y familiares sobre el procedimiento quirúrgico.
- Obtener correctamente el consentimiento informado.
- Establecer un diagnóstico sindrómico y una indicación terapéutica.
- Valorar alternativas conservadoras al tratamiento quirúrgico.
- Realizar los abordajes más frecuentes del pie y el tobillo.
- Realizar varios procedimientos quirúrgicos del pie y del tobillo (realineación metatarsal, cirugía del hallux valgus, fracturas de tobillo, etc.).
- Detectar precozmente las complicaciones de la cirugía.

Niveles de autonomía:

Todos los procedimientos quirúrgicos son inicialmente nivel 3 de responsabilidad. A medida que la rotación avanza, serán de nivel 2 en función de la habilidad y progresión del residente. La

anamnesis, exploración e indicación terapéutica podrán ser de nivel 1, pero siempre comentadas con el tutor, posteriormente.

Al final del periodo formativo en este equipo, el residente debería ser capaz de realizar las siguientes intervenciones en función de los niveles de autonomía:

Nivel 1:

- Tratamiento no quirúrgico de fracturas maleolars, mediopié, metatarsianos y falanges no desplazadas o poco desplazadas
- Tratamiento no quirúgico de fascitis plantares, neuromas de Morton, tendinitis
- Tratamiento no quirúgico de metatarsalgias y hallux valgus, pies planos y cavos.

Nivel 2:

- Tratamiento quirúrgico de dedos en martillo, artroplastia de resección para el hallux valgus y osteotomías de falange
- Cirugía del neuroma de Morton
- Fracturas cerradas o abiertas de tobillo y pie
- Osteotomías metatarsales en el hallux valgus
- Cirugía del antepié reumático
- Cirugía del hallux rigidus
- Exéresis de fibromatosi plantar

Nivel 3:

- Cirugía del pie plano y del pie cavo: osteotomías de calcáneo, osteotomías metatarsales, transferencias tendinosas
- Cirugía del pie neurológico
- Artrodesis de tobillo (tornillos canulados, clavo retrógrado) y triple artrodesis
- Prótesis total de tobillo
- Artroscopia de tobillo

Atención continuada: Realizará guardias en el Servicio de COT del hospital.

13.6 GUARDIAS. GENERALIDADES

Las guardias previstas según la comisión de Docencia del Hospital son entre 4 y 5 al mes.
El residente deberá permanecer en el Servicio de Urgencias para ver la patologia traumática y osteoarticular, y acudirá a todas las cirugías que realice el equipo de traumatología de guardia.
Cuando así lo requiera el Servicio de Cirugía General, deberá colaborar en sus cirugías, y a través de esta ayudantía adquirirá también competencias en este campo.
Cuando el residente esté realizando una rotación en un Servicio externo al hospital, deberá realizar guradias en el servicio que lo acoja en cada momento.

14 SESIONES CLÍNICAS

14.1 SESIONES CLÍNICAS MATINALES

Sesiones matinales diarias en las que se valoran y discuten los casos intervenidos el día anterior de cada equipo medico, los pacientes ingresados durante la guardia, o los pacientes valorados en urgencias y pendientes de decisión terapéutica o de cirugía diferida.

14.2 SESIONES DE PLANIFICACIÓN QUIRÚRGICA

Sesión semanal en la cual se exponen y se planifican las bases de la actuación quirúrgica de la próxima semana.

14.3 SESIONES BIBLIOGRÁFICAS

Periodicidad mensual. Sesión monográfica o de revisión bibliogràfica, llevada a cabo por los diferentes equipos del servicio. Los residentes participarán de estas sesiones en función del equipo en el que estén rotando.

14.4 SESIONES BÁSICAS

Se desarrolla el programa teórico de la especialidad y se repasan los fundamentos de otras disciplinas relacionadas con la COT. Duración: 3 años. tienen lugar en la sede de la Academia de Ciencias Médicas de Cataluña.

14.4 SESIONES CON OTROS SERVICIOS

Ocasionalmente se realizan sesiones con otros servicios clínicos, sobre patologías comunes o ligadas a nuestra especialidad. Se hacen sesiones con Reumatología, Radiología, Medicina Interna entre otros.

15 COMPETENCIAS Y ACTIVIDADES FORMATIVAS TRANSVERSALES

Actividades formativas propias del hospital, transversales y abiertas a todos los residentes:

- Curso de radio protección
- Curso de vendajes y yesos
- Taller de suturas
- Reanimación cardiopulmonar
- Curso de ética
- Iniciación a la investigación (IDIBELL)

- Uso racional de los antibióticos
- Derechos y deberes de la ciudadanía
- Riesgos laborales
- Cursos de simulación en patologías prevalentes en urgencias

16 CURSOS Y CONGRESOS

Cursos recomendados enfocados a médicos residentes:

1. Curso de Formación Continua donde se desarrolla todo el programa de la especialidad en un ciclo de 3 años en la sede de la Academia de Ciencias Médicas de Cataluña impartido por la Sociedad Catalana de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Curso altamente recomendado

2. Curso de Disección Anatómica impartido en la Cátedra de Anatomía de la Universidad de Barcelona durante el tercer año de residencia, coordinado por el Dr. Llusá. Hospital Clínico y Provincial UB. Duración: una tarde a la semana durante un año académico.

Congresos

Se animará al residente a presentar trabajos en los congresos de la Sociedad Catalana y Española de la especialidad (COT), así como en las sociedades específicas de cada unidad.

Deberá acudir a un congreso nacional general de la especialidad o especifico de alguna unidad cada año, debiendo presentar como mínimo una comunicación oral.

Para acudir a congresos Internacionales deberá presentar un trabajo original (comunicación o póster).

17 FUENTES DE INFORMACIÓN RECOMENDADAS

1. LIBROS

- Cirugía Ortopédica. Campbell. Panamericana
- Fracturas del Adulto (2 tomos), del niño (1 tomo). Rockwood. Mosby
- Manual de osteosíntesis. Müller
- Vías de abordaje quirúrgico en ortopedia y traumatología. Bauer.
- Manual de Urgencias de Traumatología de la SECOT.
- Medicina basada en la evidencia. Orthoevidence
- Total Hip Arthroplasy. Eftekhar. Mosby
- Bone and Soft tissue tumores. Campanacci
- Pediatric orthopedics. Tachdjian. Saunders
- Green's Operative hand surgery. Green, David p. Churchill livingstone
- Surgery of the knee. Insall, Churchill livingstone

- Surgery of the foot and ankle. Coughlin. Mosby

2. REVISTAS

- Acta Ortopaedica Scandinava
- American Journal of Sports Medicine
- Arthroscopy: Journal of Arthroscopic and related surgery
- Clinical Orthopaedics & related research
- Foot and Ankle International
- Journal of Arthroplasty
- Journal of Bone and Joint Surgery – American Edition
- Journal of Bone and Joint Surgery – British Edition
- Journal of Hand Surgery
- Journal of the American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Injury
- Spine
- Revista de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología

3. ON LINE

- www.orthobullets
- www. aofundation.org
- Acceso a la búsqueda bibliográfica a través de diferentes plataformas